

DOMANDA DI REGISTRAZIONE PER DISEGNO E MODELLO

N° _____

UIBM

Al Ministero dello Sviluppo Economico

DGPI-UIBM

1. DATI IDENTIFICATIVI DELLA DOMANDA

1.1 TIPO* Domanda ordinaria: Domanda divisionale: Numero domanda di riferimento per divisionale:
 Modello singolo: Modello multiplo: Numero di elementi per il modello multiplo:

1.2 RIFERIMENTO A USO DEL DEPOSITANTE

1.3 TITOLO

1.4 INACCESSIBILITA' AL PUBBLICO: massimo 30 mesi

1.5 INVENTORE DESIGNATO

Cognome

Nome

Nazione di residenza

Cognome	Nome	Nazione di residenza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

1.6 NOTE

2. CLASSIFICAZIONE PROPOSTA

CLASSE

SOTTOCLASSE

3. PRIORITA' (solo se si intende rivendicare la data di deposito di una precedente domanda nazionale o estera)

Nazione/Ente

Tipo di priorità

Numero di domanda

Data della domanda prioritaria

Nazione/Ente	Tipo di priorità	Numero di domanda	Data della domanda prioritaria
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

* Obbligatorio

FIRMA DEL RICHIEDENTE

DOMANDA DI REGISTRAZIONE PER DISEGNO E MODELLO

N° _____

4. RICHIEDENTE

PERSONA FISICA

Codice fiscale***

Cognome*

Comune,Prov. di nascita

Comune,Prov.residenza**

Indirizzo**

Telefono

Email

Partecipazione ai diritti nella misura %*

Nome*

Nazione di nascita

Nazione di residenza*

N. Civico**

Cap**

Fax

PEC

Codice fiscale***

Cognome*

Comune,Prov. di nascita

Comune,Prov.residenza**

Indirizzo**

Telefono

Email

Partecipazione ai diritti nella misura %*

Nome*

Nazione di nascita

Nazione di residenza*

N. Civico**

Cap**

Fax

PEC

PERSONA GIURIDICA

C.F o P.IVA***

Tipo società*

Denominazione*

Comune, prov.sede/filiale**

Nazione sede/filiale*

Indirizzo**

N. Civico**

Cap**

Telefono

Fax

Email

PEC

C.F o P.IVA***

Tipo società*

Denominazione*

Comune, prov.sede/filiale**

Nazione sede/filiale*

Indirizzo**

N. Civico**

Cap**

Telefono

Fax

Email

PEC

* Campi obbligatori. Inserire almeno un Richiedente.

** Da inserire obbligatoriamente per i richiedenti residenti o con sede legale in uno Stato dell'Unione europea o dello spazio economico europeo

*** Da inserire obbligatoriamente per i richiedenti in possesso di codice fiscale o partita iva rilasciati da un Ente italiano

FIRMA DEL RICHIEDENTE

NUOVA MODULISTICA DI DEPOSITO PER LE CAMERE DI COMMERCIO OVVERO DEPOSITO POSTALE

DOMANDA DI REGISTRAZIONE PER DISEGNO E MODELLO

N° _____

5. DOMICILIO ELETTIVO

c/o*					
Indirizzo*				N.Civico*	
Comune e Provincia*				Cap*	
Nazione*		Telefono*		Fax	
Email*			PEC*		

* Campi obbligatori. Inserire solo CAP italiani. Inserire almeno uno dei seguenti: Email o PEC. Se uno o più richiedenti sono persone giuridiche o se viene eletto domicilio presso una persona giuridica o un professionista (consulente in proprietà industriale, avvocato etc) è obbligatorio indicare il relativo indirizzo di posta elettronica certificata (PEC)

6. DOCUMENTAZIONE ALLEGATA O CON RISERVA DI PRESENTAZIONE

	AL/RI/AS (*)	N. esemplari
Disegni	AL	
Disegni provvisori		
Descrizione		
Riassunto		
Rivendicazioni		
Designazione d'inventore		
Autorizzazione o atto di cessione		
Documento di priorità con traduzione in lingua italiana		
N° fogli aggiuntivi per i seguenti paragrafi	1	3
Richiesta copia autentica (Si/No)		
Numero pagine totali		

(*) AL = Allegato
RI = Riserva
AS = Assente

Dichiaro di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali di cui al regolamento (UE) 2016/679 pubblicata sul sito istituzionale della Direzione Generale per la Tutela della Proprietà Industriale Ufficio Italiano Brevetti e Marchi del Ministero dello Sviluppo Economico (https://uibm.mise.gov.it/images/documenti/Informativa_Privacy.pdf)

FIRMA DEL RICHIEDENTE

VERBALE DI PRESENTAZIONE

Numero di domanda		
CCIAA di		Sigla
In data		è stata a me presentata la domanda di cui sopra corredata da N° <input type="text"/> fogli aggiuntivi
Annotazioni dell'Ufficiale rogante		

Il depositante

Timbro dell'Ufficio

L'Ufficiale rogante